

הצטרפות למועדון החברים "לבחור בחיים" של "משפחה בריאה"

נא לפקס למספר 153-2-6430661

כחברי מועדון אתם תקבלו מדי חודש:

עיתון "לבחור בחיים"

אחת לחודש, היישר לתא הדואר שלכם, מהדורה מודפסת הכוללת מתכונים, מאמרים, סיפורים מעוררי השראה, טיפים ועוד. בכל גליון שלל רב של ידע וכלים החשובים כדי לחיות טוב ובריא. כל חודש תוכלו לרכז את המתכונים והטיפים שתקבלו כך שבסוף השנה יהיה לכם ביד ספר מתכונים בריאים.

דיסק חודשי של ראיונות עם מומחים

גם דיסק זה נשלח אליכם בדואר - ובו אני מראיינת כל חודש מומחה אחר אשר מביא איתו ידע וכלים חשובים לאורח חיים בריא, ממנו חובה ללמוד. ההאזנה לראיונות עם מומחים נותנת מלבד כלים רבים, גם השראה רבה, וגם דרכי מחשבה ופעולה חדשות אשר ניתן ליישם מיידית בחיים.

יעוץ אישי – צ'ט בשידור חי

צ'ט בשידור חי איתי. במהלך החודש אתם תחשפו ותכירו מגוון גדול של כלים שכל אחד מהם חשוב למעבר לאורח חיים בריא. רבים מהכלים האלו יהיו חדשים עבורכם וההתנסות שלכם איתם תעלה אצלכם שאלות והתמודדויות במהלך השבוע. כחברים במועדון יש לכם את האפשרות לשאול אותי כל שאלה בתחום התזונה והבריאות, בזמנים שמוגדרים מראש דרך מערכת צ'ט.

הנחה על קורסים, סדנאות וסמינרים

כחברי מועדון יש לכם את הזכות הראשונה, לפני כולם, לקבל הנחה על הפעילויות השונות של "משפחה בריאה" – סדנאות, הרצאות, סמינרים וקורסים. ההנחה שתקבל כבר תחסוך לך יותר מהעלות החודשית של מועדון הלקוחות.

שם: _____ משפחה: _____

טלפון: _____ נייד: _____

אימיל: _____

חשבונית על שם: _____

כתובת למשלוח דואר: _____

עיר: _____

מיקוד: _____

☒ כן איילת, רשמי אותי למועדון החברים "לבחור בחיים" של משפחה בריאה.
כחבר במועדון אקבל את כל ההטבות, המגזינים, הדיסקים החומרים והמתנות
שיקבלו חברי המועדון.

☒ בנוסף אקבל בONUS משמעותי ביותר שייתן לי כלים מידיים להרגיש טוב, לחיות
חיים בריאים, לאכול נכון וטעים ולהיות אנרגטי – גישה לקורס האינטרנטי "7"
שלבים לתזונה בריאה" שהינו קורס וידאו באורך של 3 שעות, המכיל מצגת וחוברת
עבודה מקיפה.

☒ אני יכול להודיע על הפסקת חברותי במועדון בכל עת, עלי רק להודיע לפני
תחילת חודש על רצוני להפסיק את חברותי.

ההשקעה שלי במועדון "לבחור בחיים" היא 149 ₪ בלבד לחודש.

התשלום אפשרי בכרטיס אשראי בלבד

☐ ויזה ☐ מאסטר כארד ☐ ישראל כרט ☐ אמריקן אקספרס

שם בעל כרטיס האשראי: _____

ת.ז. _____

מספר כרטיס אשראי: _____

3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס: _____

תוקף: _____

חתימה _____ תאריך _____